IDNR: 1620 / V: 08-08.05 / B:

Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

VERFAHREN UND VORRICHTIUNG ZUR ERKENNUNG EINER ORDNUNG IN EINEM NETZWERK

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen
des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem
Gebiet
des Patentwesens (PCT)
und am
_____abgeändert (falls
zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen Patente für Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD AND APPARATUS FOR IDENTIFYING AN ORDER IN A NETWORK

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on
as United States Application Number or PC
International Application Number
and was amended on
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Page 1

German Language Declaration							
Prior foreign appplications Priorität beansprucht Priorität beansprucht Priorität beansprucht							
10318837.1 (Number) (Nummer)	DE (Country) (Land)	25.04.2003 (Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		⊠ Yes Ja	No Nein		
(Number) (Nummer)	- (Country) (Land)	(Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		☐ Yes Ja	No Nein		
(Number) (Nummer)	- (Country) (Land)	(Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		Tes Ja	No Nein		
(Number) (Nummer)	- (Country) (Land)	(Day Month Year Fil (Tag Monat Jahr ein		☐ Yes Ja	No Nein		
Ich beanspruche hiem Code, ' § 120 zuste aufgeführten US-Pater aller PCT internationa Vereinigten Staaten erkenne, insofern de früheren Anspruchs di einer US-Patentanmeld Anmeldung in in einer Title 35, US-Code, § Weise offenbart wurde jeglicher Informatione Patentfähigkeit in Ein Federal Regulations, § im Zeitraum zwischen Patentanmeldung und Rahmen des Vertrags dem Gebiet des Internationalen Anmeld	henden Vorteile al ntanmeldungen bzw. elen Anmeldungen, won Amerika benen er Gegenstand ein eser Patentanmeldung, bzw. PCT inter gemäß dem ersten A 112 vorgeschriebene, meine Pflicht zur Ofn an, die zur Prüklang mit Titte 37, s. 1.56 von Belang sir dem Anmeldetag der dem nationalen über die Zusammer Patentwesen (PCT)	ler unten § 365(c) welche die inen, und ies jeden ing nicht in nationalen absatz von in Art und iffenbarung der Code of ind und die ir früheren oder im narbeit auf gültigen	I hereby claim the benefit un Code, § 120 of any United 365(c) of any PCT Internatio the United States, listed be subject matter of each of the is not disclosed in the printernational application in the first paragraph of Title 35, Unacknowledge the duty to dismaterial to patentability as defederal Regulations, § 1.56 between the filing date of the national or PCT International application.	States a nal applice elow and e claims or United e manne ited State elose infectioned in 8 which le prior a	pplication(s), or § cation designating d, insofar as the of this application d States or PCT er provided by the tes Code, § 112, I formation which is Title 37, Code of became available pplication and the		
PCT/EP2004/003071 (Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	23.03.200 (Filing Date (Anmeldeda		anhängig (Status) (patentiert, anhängig, aufgegeben)	(S:	ending tatus) atented, pending, andoned)		
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date (Anmeldeda	D,M,Y) itum T, M; J)	(Status) (patentiert, anhängig, aufgeben)	(pa	tatus) atented, pending, andoned)		
Ich erkläre hiermit, derklärung von mir gem Wissen und Gewissen ferner dass ich diese Kenntnis dessen ab vorsätzlich falsche Ang 1001, Title 18 des UGeldstrafe und/oder Geund dass derartige wis Angaben die Rechts Patentanmeldung oder Patentes gefährden kör	nachten Angaben nachter Wahrheit entspree eidesstattliche Erkelege, dass wissen aben oder dergleicher S-Çode strafbar since fängnis bestraft werde sentlich und vorsätzliwirksamkeit der volleines aufgrund dere	I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.					

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

And I hereby appoint Terrence M. Brennan Reg. No. 42,360, John P. Musone Reg. No. 44,961, Daniel J Staudt Reg. No. 34,733, Erik C. Swanson Reg. No. 40,194

Send Correspondence to:

Siemens Corporation Intellectual Property Departement 170 Wood Avenue South Iselin, NJ 08830

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller

(732) 321 - 3026

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:			
Ralph Buesgen	Ralph Buesgen			
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date			
Wohnsitz	Residence			
Duluth, Georgia, VEREINIGTE STAATEN	Duluth, Georgia, UNITED STATES OF			
VON AMERIKA	AMERICA			
Staatsangehörigkeit	Citizenship			
DEUTSCH	GERMAN			
Postanschrift	Post Office Addess			
10770 Hawkhurst Way	10770 Hawkhurst Way			
30097 Duluth, Georgia	30097 Duluth, Georgia			
VEREINIGTE STAATEN VON AMERIKA	UNITED STATES OF AMERICA			
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:			
Ronald Lange	Ronald Lange			
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date			
Wohnsitz	Residence			
Fürth, DEUTSCHLAND	Fürth, GERMANY			
Staatsangehörigkeit	Citizenship			
DEUTSCH	GERMAN			
Postanschrift	Post Office Address			
Virchowstr. 28	Virchowstr. 28			
90766 Fürth	90766 Fürth			
DEUTSCHLAND	GERMANY			

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

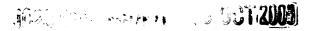
(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

/oller Name des dritten Miterfinders:		Full name of third joint inventor:	
Thomas Talanis		Thomas Talanis	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Vohnsitz		Residence	
Heroldsbach, DEUTSCHLAND		Heroldsbach, GERMANY	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
GRIECHISCH		GREEK	•
Postanschrift		Post Office Address	
Adenauerstr. 22		Adenauerstr. 22	
91336 Heroldsbach		91336 Heroldsbach	
DEUTSCHLAND	•	GERMANY	
Voller Name des vierten Miterfinders:		Full name of fourth joint inventor:	
		, and an object of the state of	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
, Staatsangehörigkeit		, Citizenship	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Postanschrift .		Post Office Address	
Voller Name des fünften Miterfinders:		Full name of fifth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
, Staatsangehörigkeit		, Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name des sechsten Miterfinders:		Full name of sixth joint inventor:	-
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz	<u></u>	Residence	
, Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
			.:
e entsprechende Informationen und L	Interschriften in	n (Supply similar information and sign	ature for third an

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).



AUTHORIZATION TO ACT IN A REPRESENTATIVE CAPACITY

In re Application of:							
Inventor:	nventor: R. Buesgen et al.						
Application No.:	ipplication No.: Not Yet Assigned						
Filed:	Herewith						
Title: METHOD AND APPARATUS FOR IDENTIFYING AN ORDER IN A NETWORK							
Attorney Docket No.	2003P05648WOUS	Art Unit: Examiner:	Not Yet Assigned Not Yet Assigned				
The practitioner named below is authorized to conduct interviews and has the authority to bind the principal concerned. Furthermore, the practitioner is authorized to file correspondence in the above-identified application pursuant to 37 CFR 1.34:							
	Name Registration Number						
Georg Zeis		L0114					
	,						
This is not a Power of Attorney to the above-named practitioner. Accordingly, the practitioner named above does not have authority to sign request to change the correspondence address, a request for an express abandonment, a disclaimer, a power of attorney, or other document requiring the signature of the applicant, assignee of the entire interest or an attorney of record. If appropriate, a separate Power of Attorney to the above-named practitioner should be executed and filed in the United States Patent and Trademark Office.							
SIGNATURE of Practitioner of Record							
Signature	ff! Musai		Date OCTOBER 18, 2005				
Name	JOHN P. MUSONE		Registration No., if applicable 44,961				
Telephone	407 700 0440	-					

This form offers a sample or suggested format for an authorization for an agent. See MPEP § 713.05 for more information. This sample form is not an OMB officially approved form.

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.